



# Comune di Massa di Somma



Comune del Pomodorino del Piennolo del Vesuvio



Domanda per l'accesso al Servizio Integrativo al Nido Spazio bambine e bambini

**“La Principessa e la Pigotta” 2019/2020**

Alla c.a. del Sindaco di Massa di Somma  
dott. Giacchino Madonna

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nel Comune di \_\_\_\_\_ ( )

cittadinanza \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

genitore/tutore del bambino/a \_\_\_\_\_

## CHIEDE

L'iscrizione al servizio Integrativo al Nido Spazio Bambine e bambini “La Principessa e la Pigotta” con sede in via Santa presso il plesso “Esperimenta” dell’I.C.S. “G. Lombardo Radice” per l’anno 2019/2020.

Consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi del D.P.R. 445/00 art. 46 e 47,

## DICHIARA

### dati del bambino

Cognome e Nome	Nato a	il
Residente in via	n.	Comune di
Cittadinanza	Codice fiscale	

### dati dell'altro genitore

Cognome e Nome	Nato a	il
Residente in via	n.	Comune di
Cittadinanza	Codice fiscale	
Professione	Stato civile	

**dati del tutore se esistente**

Cognome e Nome	Nato a	il
Residente in via	n.	Comune di
Cittadinanza	Codice fiscale	
Professione	Stato civile	

**Inoltre dichiara sotto la propria responsabilità quanto a seguito riportato:**

- Che il bambino non è iscritto presso asilo nido o altre sezioni primavera comunali;
- Che il bambino è in regola con il programma di vaccinazioni obbligatorie effettuate presso il Centro Vaccinale di \_\_\_\_\_
- **Di appartenere alle seguenti categorie:**

GENITORI ENTRAMBI OCCUPATI	SI	NO
NUCLEO MONOGENITORIALE O CON UN UNICO GENITORE OCCUPATO	SI	NO
GENITORE COLLOCATARIO OCCUPATO, NEI CASI DI AFFIDAMENTO CONGIUNTO	SI	NO
GENITORI ENTRAMBI STUDENTI	SI	NO
GENITRI DI CUI UNO NON OCCUPATO	SI	NO
GENITORI DI CUI UNO STUDENTE E UNO NON OCCUPATO	SI	NO
GENITORI ENTRAMBI NON OCCUPATI	SI	NO
NUCLEO MONOGENITORIALE CON UN UNICO GENITORE NON OCCUPATO	SI	NO
GENITORE COLLOCATARIO NON OCCUPATO, NEI CASI DI AFFIDO CONGIUNTO	SI	NO
BAMBINA/O DIVERSAMENTE ABILE DECRETO N. _____ DEL _____ RILASCIATO DA _____	SI	NO
MADRE MINORENNE O ENTRAMBI I GENITORI MINORENNI	SI	NO
FAMIGLIA NUMEROSA CON 3 O PIU' FIGLI MINORENNI	SI	NO
PRESENZA DI PERSONE DIVERSAMENTE ABILI ALL'INTERNO DEL NUCLEO FAMILIARE CON INVALIDITA _____ % DECRETO N. _____ DEL _____ RILASCIATO DA _____	SI	NO
BAMBINI CON SITUAZIONI CONFIGURABILI COME DISAGIO SEGNALATI DAI SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI _____	SI	NO
BAMBINI IN AFFIDO FAMILIARE, IN AFFIDO PREADOTTIVO, SOTTOPOSTI A PROGRAMMA O PROGETTO DI PROTEZIONE	SI	NO
BAMBINO GIA' ISCRITTO O FREQUENTANTE	SI	NO
MADRE DEL MINORE IN STATO DI GRAVIDANZA DOPO IL III MESE	SI	NO

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle rette mensili approvate dall'Ambito Territoriale N24 e accetta di versare la quota di compartecipazione, se dovuta, a rate mensili entro il 5 di ogni mese o in un'unica rata entro il 30 Settembre 2019.

Il sottoscritto comunica i seguenti contatti per le esigenze che potrebbero aversi durante il servizio:

NOMINATIVO	N. CELLULARE	N. TEL FISSO	E.MAIL

**Allega alla presente:**

- **Copia di un valido documento di identità di entrambi i genitori;**
- **Certificazione ISEE;**
- **Certificazione attestante lo stato di disabilità (se dichiarato);**
- **Certificazione sanitaria attestante il rispetto degli obblighi di vaccinazione.**
- 

Data, \_\_\_\_\_

**Firma dell'altro genitore**

**Firma del genitore dichiarante**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nota bene**

1. *I requisiti dichiarati nella domanda devono essere posseduti all'atto della presentazione della stessa e l'omissione anche parziale delle informazioni comporta la non attribuzione alla relativa categoria.*
2. *Trattamento dei dati personali.*

*Ai sensi dell'art. 10 e 12 della L. 675/1996 i dati personali forniti dal dichiarante delle presenti dichiarazioni sono trattati esclusivamente ai fini del procedimento di cui trattasi. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 13 della citata Legge, che può far valere nei confronti del CNR.*

3. *La normativa sulle dichiarazioni sostitutive si applica ai cittadini italiani dell'Unione Europea.*

*I cittadini di stati non appartenenti all'UE, regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli art. 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 limitatamente agli stati, alla qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.*

*Al di fuori dei casi sopradetti, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazione di convenzioni internazionali fra l'Italia e il paese di provenienza del dichiarante.*

4. *Gli Uffici comunali si riservano di effettuare il controllo ai sensi dell'art.71 e per gli effetti degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive sottoscritte e prodotte dagli interessati.*